



## AUTOLIQUIDACION DE TASAS POR ACTIVIDADES DEPORTIVAS

### Datos del Interesado:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ N° Móvil: \_\_\_\_\_

### Concepto del Ingreso:

Señale lo que proceda: Importe:

#### Trofeos Deportivos Universitarios:

Trofeo Rector: N° Alumnos Inscritos:	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Torneo SPD: N° Alumnos Inscritos:	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
FIANZA - Trofeo Rector:	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

#### Alquiler de Instalaciones Deportivas Universitarias:

Escriba el Día y Horario de reserva.

Pabellón Urban: _____	<input type="checkbox"/>	<b>11,5 €</b>
Pista de Squash: _____	<input type="checkbox"/>	<b>4,00 €</b>
Pista de Badminton-Pabellón: _____	<input type="checkbox"/>	<b>4,00 €</b>
Tenis de Mesa: _____	<input type="checkbox"/>	<b>2,00 €</b>
Pista de Padel: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Otras Instalaciones: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

#### Actividades Deportivas Dirigidas y por Convenios:

Escriba la Actividad a la que se escribe.

Nombre la Actividad: _____	<input type="checkbox"/>	<b>16,5 €</b>
Musculación: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Natación: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Taekwondo (3 días): _____	<input type="checkbox"/>	<b>19,5 €</b>
Otra Actividad: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

#### C.C.C: de Ingreso:

**CAJAMURCIA: 2043.0136.09.2080000190**

Fecha: Firma del Interesado,	Sello y Firma del Funcionario	Por la Oficina Recaudadora (Fecha y Sello de la misma)
---------------------------------	-------------------------------	---

- Los ingresos se efectuarán en cualquiera de las sucursales de **Cajamurcia**, en concepto de tasas deportivas de la **Universidad Politécnica de Cartagena**.
- Se utilizará un ejemplar para cada concepto de ingreso.

**Ejemplar para el interesado (justificante de ingreso, si está sellado por la entidad bancaria).**